

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

NEW STYLE

ul. Krakowska 79

26-800 Białobrzegi

NIP 674-132-19-47

e-mail: kontakt@posciel-sklep.pl

.....
Numer telefonu

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:
(dane produktu) zawartej dnia numer paragonu/rachunku

Zwrotu wpłaconej przeze mnie kwoty proszę dokonać na następujący rachunek bankowy:

Nazwa banku:

Numer rachunku:

Jednocześnie oświadczam, że zwracam towar w stanie niezmienionym w oryginalnym opakowaniu.

.....
Podpis Konsumenta

Formularz prosimy dołączyć do paczki. Nie przyjmujemy paczek "za pobraniem".
Prosimy dołączyć dowód zakupu paragon/rachunek.